PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS

Secretaria Municipal da Receita de Florianopolis

Diretoria de Tributos Mobiliarios - Gerência de Tributação do ISS e Taxas

GRACIELA SARDO MENEZES

RUA BRAULIO JOAO CORDEIRO Nº 31 CASA
BARRA DA LAGOA - FLORIANOPOLIS - SC - 88061250
TELEFONE : 3232-7813
CNPJ/CPF :005.271.969-32 CMC : 236.881-1

Nota Fiscal de Serviços
Modelo 1 - Avulsa

1a. Via - Cliente

No. 001771009

Emissao :31/07/2009
DAM :09439586-00-7

Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL				CPF/S
JOSE ANDRE PERES ANGOTTI				9201
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP
SER DEOLINDO COSTA Nº 273		SACO DOS LIMOES		88045-440
MUNICÍPIO	UF	PAÍS	DOCUMENTO	INSCRIÇÃO MUNICIPAL
FLORIANOPOLIS	SC	Brasil	30298857804	109.858-6

Dados do(s) Serviço(s)

Cód. de Atividade	(Descrição do CNAE) Descrição do Serviço	CST	Alíq	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
7229000	(Serviços de programação) elaboração de ambiente de aprendizagem em flash	0	2.0%	2.000,00	1	2.000,00

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN	Base De Cálculo ISSQN Subst.	Valor do ISSQN Subst.	Valor Total dos Serviços
2.000,00	40,00	0,00	0,00	2.000,00

Dados Adicionais

Assinatura Digital: 8C00C623360A1AAB8E29FB11390EB171ACE95420
Data: 31/07/2009 09:40:12
Protocolo: 10442
Documento nº: 322732
Documento protocolado digitalmente

ESTA NOTA SÓ É VALIDA ACOMPANHADA DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL CORRESPONDENTE.

ATENÇÃO: A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página da Secretaria da Receita de Florianópolis na Internet,no endereço http://www.pmf.sc.gov.br/receita, link Documento Eletrônico,informando o nº de documento 322732 e código de segurança 8C00C623.

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
Secretaria Municipal da Receita de Florianopolis
Diretoria de Tributos Mobiliarios - Gerência de Tributação do ISS e Taxas

GRACIELA SARDO MENEZES

RUA BRAULIO JOAO CORDEIRO Nº 31 CASA
BARRA DA LAGOA - FLORIANOPOLIS - SC - 88061250
TELEFONE : 3232-7813
CNPJ/CPF :005.271.969-32 CMC : 236.881-1

Nota Fiscal de Serviços
Modelo 1 - Avulsa
2a. Via - Prestador do Serviço
No. 002996713
Emissao :22/10/2013
DAM :13612784-00-4

Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL				CPPS
JOSE ANDRE PERES ANGOTTI				9201
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP
SER DEOLINDO COSTA Nº 273		SACO DOS LIMOES		88045-440
MUNICÍPIO	UF	PAÍS	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL
FLORIANOPOLIS	SC	BRASIL	302.988.578-04	109.858-6

Dados do(s) Serviço(s)

Cód. de Atividade	(Descrição do CNAE) Descrição do Serviço	CST	Alíq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
6204000	(SERVIÇO DE ANÁLISE E DESENVOLVIMENTO DE SISTEMA (SOFTWARE)) SERVIÇO DE ATUALIZAÇÃO DE PÁGINA ELETRONICA PIBID- CAPES 2011	0	2.0%	2.700,00	1	2.700,00

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN	Base De Cálculo ISSQN Subst.	Valor do ISSQN Subst.	Valor Total dos Serviços
2.700,00	54,00	0,00	0,00	2.700,00

Dados Adicionais

REF. 07/2013

Assinatura Digital: 099E034416ECCDC9419892DC0964C74C76F8764F
Data: 22/10/2013 12:11:49
Protocolo: 5585939
Documento nº: 883857
Documento protocolado digitalmente

ESTA NOTA SÓ É VALIDA ACOMPANHADA DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL CORRESPONDENTE.
ATENÇÃO: A autenticidade desto documento deverá ser confirmada na página da Secretaria da Receita de Florianópolis na Internet,no endereço http://www.pmf.sc.gov.br/receita, link Documento Eletrônico,informando o nº de documento 883857 e código de segurança 099E0344.

CONTRATO DE TRABALHO 15

05.874.288/0001-47

Empregador ICONE DESIGN EVENTOS LTDA.

CGC/MF Rua Antônio Scherer nº 19

Rua BARREIROS - CEP 88110-400 Nº

Município SÃO JOSÉ - SC Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo Auxiliar Gráfico

CBO nº 782205

Data admissão 01 de novembro de 19 2006

Registro nº 14 Fls./Ficha 14

Remuneração especificada R$ 573,00 Quinhentos setenta e três reais (mensais)

ICONE DESIGN EVENTOS LTDA.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída 18 de JULHO de 19 2008

x Marcelo Real.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

16

CONTRATO DE TRABALHO

00 403 498/0001 - 33

Empregador AGENCIAMOB COMUNICAÇÃO LTDA.

CGC/MF Rua: Pastor William Richard Schisler Filho, 452 - Loja 09

Rua ITACORUBI - CEP 88034 - 100 Nº

Município FLORIANÓPOLIS - SC Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo Auxiliar Finalista

CBO nº 766120

Data admissão 15 de Outubro de 2008

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada R$ 1.098,01 (mil e noventa e oito reais e um centavos) por mês

do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

17

CONTRATO DE TRABALHO

00 403 498/0001 - 33

Empregador AGENCIAMOB COMUNICAÇÃO LTDA.

CGC/MF Rua: Pastor William Richard Schisler Filho, 452 - Loja 09

Rua ITACORUBI - CEP 88034 - 100 Nº

Município FLORIANÓPOLIS - SC Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo Aux. de Auti-finalista

CBO nº 766120

Data admissão 15 de Outubro de 2008

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada R$ 706,08 (Setecentos e seis reais e oito centavos)

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída 24 de Março de 2009

AGENCIAMOB COMUNICAÇÃO LTDA. CNPJ 00.403.498/0001-33

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS DA COMUNIDADE UNIVERSITÁRIA
SERVIÇO SOCIAL - ATENDIMENTO AO ESTUDANTE

BOLSA DE TREINAMENTO

TERMO DE COMPROMISSO

Graciela Sardo Menezes, matrícula nº **2195097**, curso **COMUNICACAO E EXPRESSAO VISUAL**, doravante denominado(a) aluno(a) bolsista do Programa BOLSA de TREINAMENTO, receberá treinamento no(a) **CCB-CENTRO DE CIENCIAS BIOLOGICAS**, no período de **01/11/2002** a **31/12/2002**, percebendo a importância mensais, em jornada de 20 (vinte) horas semanais correspondente a R$ **165.00** (cento e sessenta e cinco reais) mensais, em jornada de 20 (vinte) horas semanais

Torna-se declarado no presente Termo de Compromisso:

1. A responsabilidade do aluno-bolsista em apresentar com antecedência de 08 (oito) dias, comunicação referente ao não cumprimento do prazo oficial acima fixado,

2. A conscientização do aluno-bolsista da perda da Bolsa Treinamento caso seja constatada irregularidade de matrícula durante o período de vigência do presente Termo,

3. A cientificação do aluno-bolsista de que este Programa não cria vínculo empregatício e que o Executor do referido Programa não manterá qualquer compromisso posterior com o mesmo (Resolução número 008/CEPE/93, de 11 de fevereiro de 1993),

4. A Bolsa de Treinamento terá duração máxima de dez (10) meses, tendo seu término em qualquer caso, no dia 31 de dezembro, podendo ser renovada por igual período (Resolução nº 008/CEPE/93, de 11/02/93),

5. A cientificação do aluno-bolsista de que este Programa dispõe obrigatoriamente de Seguro de Acidentes Pessoais Coletivo, cujo valor do prêmio será debitado do valor da Bolsa, mensalmente.

Florianópolis, 01 de Novembro de 2002.

Graciela Sardo Menezes
Assinatura do Bolsista

PRO-REITOR(A) DA PRAC
Prof. Pedro da Costa Araujo
Pró-Reitor de Assuntos da Comunidade Universitária/PRAC/UFSC